

PCT

REQUÊTE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Demande internationale n°		PCT/EP 03/11930
(06. 10. 2003)		Date du dépôt international
EUROPEAN PATENT OFFICE PCT INTERNATIONAL APPLICATION Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"		
Référence du dossier du déposant ou du mandataire (<i>facultatif</i>) (12 caractères au maximum) 2002P18282WO		

Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION

Dispositif de mesure de l'intensité d'un courant électrique

Cadre n° II DÉPOSANT

 Cette personne est aussi inventeur.

Nom et adresse : (*Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.*)

Siemens VDO Automotive
B.P. 1149 - 1, av. Paul Ourliac
31036 TOULOUSE cedex 1

France

n° de téléphone
+33.561.19.86.19

n° de télécopieur
+33 561 19 25 68

n° de télécopieur

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FR

Domicile (nom de l'État) :

FR

Cette personne est tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Nom et adresse : (*Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.*)

TEULINGS, Wim
3, Lotissement Le Pré aux Chênes
31470 - FONTENILLES

France

Cette personne est :

déposant seulement

déposant et inventeur

inventeur seulement (*Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.*)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

NL

Domicile (nom de l'État) :

FR

Cette personne est tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme:

Nom et adresse : (*Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.*)

Siemens VDO Automotive
Postfach 22.16.34
D-80506 MUNICH

Allemagne

n° de téléphone
00 49 89 6368 2389

n° de télécopieur
00 49 89 6368 1856

n° de télécopieur

n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office

Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.

Suite du cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

LANDO, Jean-Louis
Madron
09700 - SAVERDUN
France

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FR

Domicile (nom de l'État) :

FR

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

PUECH, Didier
35, rue des Filatiers
31000 - TOULOUSE
France

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FR

Domicile (nom de l'État) :

FR

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une autre feuille annexe.

Cadre n° V

DÉSIGNATION D'ÉTATS

cocher les cases appropriées; une au moins doit être cochée

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

Brevet régional

AP Brevet ARIPO : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée).....

EA Brevet eurasien : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT

EP Brevet européen : AT Autriche, BE Belgique, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, DE Allemagne, DK Danemark, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT

OA Brevet OAPI : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée)

Brevet national (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée):

<input type="checkbox"/> AE	Émirats arabes unis	<input type="checkbox"/> GM	Gambie	<input type="checkbox"/> NZ	Nouvelle-Zélande
<input type="checkbox"/> AG	Antigua-et-Barbuda	<input type="checkbox"/> HR	Croatie	<input type="checkbox"/> OM	Oman
<input type="checkbox"/> AL	Albanie	<input type="checkbox"/> HU	Hongrie	<input type="checkbox"/> PH	Philippines
<input type="checkbox"/> AM	Arménie	<input type="checkbox"/> ID	Indonésie	<input type="checkbox"/> PL	Pologne
<input type="checkbox"/> AT	Autriche	<input type="checkbox"/> IL	Israël	<input type="checkbox"/> PT	Portugal
<input type="checkbox"/> AU	Australie	<input type="checkbox"/> IN	Inde	<input type="checkbox"/> RO	Roumanie
<input type="checkbox"/> AZ	Azerbaïdjan	<input type="checkbox"/> IS	Islande	<input type="checkbox"/> RU	Fédération de Russie
<input type="checkbox"/> BA	Bosnie-Herzégovine	<input checked="" type="checkbox"/> JP	Japon	<input type="checkbox"/> SD	Soudan
<input type="checkbox"/> BB	Barbade	<input type="checkbox"/> KE	Kenya	<input type="checkbox"/> SE	Suède
<input type="checkbox"/> BG	Bulgarie	<input type="checkbox"/> KG	Kirghizistan	<input type="checkbox"/> SG	Singapour
<input type="checkbox"/> BR	Brésil	<input type="checkbox"/> KP	République populaire démocratique de Corée	<input type="checkbox"/> SI	Slovénie
<input type="checkbox"/> BY	Bélarus	<input checked="" type="checkbox"/> KR	République de Corée	<input type="checkbox"/> SK	Slovaquie
<input type="checkbox"/> BZ	Belize	<input type="checkbox"/> KZ	Kazakhstan	<input type="checkbox"/> SL	Sierra Leone
<input type="checkbox"/> CA	Canada	<input type="checkbox"/> LC	Sainte Lucie	<input type="checkbox"/> TJ	Tadjikistan
<input type="checkbox"/> CH et LI	Suisse et Liechtenstein	<input type="checkbox"/> LK	Sri Lanka	<input type="checkbox"/> TM	Turkménistan
<input type="checkbox"/> CN	Chine	<input type="checkbox"/> LR	Liberia	<input type="checkbox"/> TN	Tunisie
<input type="checkbox"/> CO	Colombie	<input type="checkbox"/> LS	Lesotho	<input type="checkbox"/> TR	Turquie
<input type="checkbox"/> CR	Costa Rica	<input type="checkbox"/> LT	Lituanie	<input type="checkbox"/> TT	Trinité-et-Tobago
<input type="checkbox"/> CU	Cuba	<input type="checkbox"/> LU	Luxembourg	<input type="checkbox"/> TZ	République-Unie de Tanzanie
<input type="checkbox"/> CZ	République tchèque	<input type="checkbox"/> LV	Lettonie	<input type="checkbox"/> UA	Ukraine
<input type="checkbox"/> DE	Allemagne	<input type="checkbox"/> MA	Maroc	<input type="checkbox"/> UG	Ouganda
<input type="checkbox"/> DK	Danemark	<input type="checkbox"/> MD	République de Moldova	<input checked="" type="checkbox"/> US	États-Unis d'Amérique
<input type="checkbox"/> DM	Dominique	<input type="checkbox"/> MG	Madagascar	<input type="checkbox"/> UZ	Ouzbékistan
<input type="checkbox"/> DZ	Algérie	<input type="checkbox"/> MK	Ex-République yougoslave de Macédoine	<input type="checkbox"/> VN	Viet Nam
<input type="checkbox"/> EC	Equateur	<input type="checkbox"/> MN	Mongolie	<input type="checkbox"/> YU	Yougoslavie
<input type="checkbox"/> EE	Estonie	<input type="checkbox"/> MW	Malawi	<input type="checkbox"/> ZA	Afrique du Sud
<input type="checkbox"/> ES	Espagne	<input type="checkbox"/> MX	Mexique	<input type="checkbox"/> ZM	Zambie
<input type="checkbox"/> FI	Finlande	<input type="checkbox"/> MZ	Mozambique	<input type="checkbox"/> ZW	Zimbabwe
<input type="checkbox"/> GB	Royaume-Uni	<input type="checkbox"/> NO	Norvège		
<input type="checkbox"/> GD	Grenade				
<input type="checkbox"/> GE	Géorgie				
<input type="checkbox"/> GH	Ghana				

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Déclaration concernant les désignations de précaution : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

Cadre n° VI **REVENDICATION DE PRIORITÉ**

La priorité de la ou des demandes antérieures suivantes est revendiquée :

Date de dépôt de la demande antérieure (jour/mois/année)	Numéro de la demande antérieure	Lorsque la demande antérieure est une :		
		demande nationale : pays	demande régionale : * office régional	demande internationale : office récepteur
point 1) 04 novembre 2002 (04.11.2002)	0213770	FR		
point 2)				
point 3)				
point 4)				
point 5)				

D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire.

L'office récepteur est prié de préparer et de transmettre au Bureau international une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (*seulement si la demande antérieure a été déposée auprès de l'office qui, aux fins de la présente demande internationale, est l'office récepteur*) indiquées ci-dessus sous

Tous les points point 1) point 2) point 3) point 4) point 5) autre, voir le cadre

* Si la demande antérieure est une demande ARIPO, indiquer au moins un pays partie à la Convention de Paris pour la protection de la propriété industrielle ou un membre de l'Organisation mondiale du commerce pour lequel cette demande antérieure a été déposée (règle 4.10.b)ii)).

Cadre n° VII ADMINISTRATION CHARGÉE DE LA RECHERCHE INTERNATIONALE

Choix de l'administration chargée de la recherche internationale (ISA) (si plusieurs administrations chargées de la recherche internationale sont compétentes pour procéder à la recherche internationale, indiquer l'administration choisie; le code à deux lettres peut être utilisé) : ISA / EP

Demande d'utilisation des résultats d'une recherche antérieure; mention de cette recherche (si une recherche antérieure a été effectuée par l'administration chargée de la recherche internationale ou demandée à cette dernière) :

Date (jour/mois/année) Numéro
16.06.2003 FA625126

Pays (*ou office régional*)

FR

Cadre n° VIII DECLARATIONS

Les déclarations suivantes figurent dans les cadres n° VIII.i) à v) (cocher ci-dessous la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque type de déclaration).

Nombre de déclarations

- cadre n° VIII.i) déclaration relative à l'identité de l'inventeur
- cadre n° VIII.ii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de demander et d'obtenir un brevet
- cadre n° VIII.iii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure
- cadre n° VIII.iv) déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des Etats-Unis d'Amérique),
- cadre n° VIII.v) déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de nouveauté

Cadre n° IX BORDER

LANGUE DE DÉPÔT

La présente demande internationale contient :		Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (<i>cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément</i>)		Nombre d'éléments
a) le nombre de feuillets suivant sous forme papier :		<input type="checkbox"/> Feuille de calcul des taxes	:	
requête (y compris la ou les feuillets pour déclaration) :	: 5	<input type="checkbox"/> Pouvoir distinct original	:	
description (à l'exception de la partie réservée au listage des séquences)	: 7	<input type="checkbox"/> Original du pouvoir général	:	
revendications	: 2	<input checked="" type="checkbox"/> Copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence : 33747	: 1	
abrégé	: 1	<input type="checkbox"/> Explication de l'absence d'une signature	:	
dessins	: 1	<input type="checkbox"/> Document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) :	: 1	
Sous-total de feuillets	: 16	<input type="checkbox"/> Traduction de la demande internationale en (<i>langue</i>) :	:	
Partie de la description réservée au listage des séquences (<i>nombre réel de feuillets si cette partie est déposée sous forme papier, qu'elle soit ou non également déposée sous forme déchiffrable par ordinateur; voir b) ci-après</i>) :		<input type="checkbox"/> Indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposé	:	
Nombre total de feuillets	: 16	<input type="checkbox"/> listage des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer aussi le type et le nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre))	:	
b) partie de la description réservée au listage des séquences déposée sous forme déchiffrable par ordinateur		i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)	:	
i) <input type="checkbox"/> seulement (en vertu de l'instruction 801.a)i))		ii) <input type="checkbox"/> (<i>seulement lorsque la case b)i ou b)ii de la colonne de gauche est cochée</i>) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter	:	
ii) <input type="checkbox"/> et également sous forme papier (en vertu de l'instruction 801.a)ii))		iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et la partie réservée au listage des séquences mentionnée dans la colonne de gauche	:	
Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figure la partie réservée au listage des séquences (<i>exemplaires supplémentaires à indiquer au point 9.ii), dans la colonne de droite</i>):		10. <input checked="" type="checkbox"/> Autres éléments (<i>préciser</i>) : Copie RR FR... :	: 2	
Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégé :	: unique	Langue de dépôt de la demande internationale : Français		

Cadre n° X

SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN

À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et, à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).

Siemens VDO Automotive

BAROGHEL Pierre

TEULINGS Wim

PUECH, Didier

LANDO, Jean-Louis

Réservé à l'office récepteur		2. Dessins <input checked="" type="checkbox"/> reçus : <input type="checkbox"/> non reçus :
06 OCT 2003 (06. 10. 03)		
1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :		
3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :		
4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :		
5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA/	6. <input type="checkbox"/> Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche.	

Réservé au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :

Cadre n° IX BORDERE LANGUE DE DÉPÔT

La présente demande internationale contient :		Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (<i>cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément</i>)		Nombre d'éléments
		1. <input type="checkbox"/> Feuille de calcul des taxes		
a) le nombre de feuilles suivant sous forme papier :		2. <input type="checkbox"/> Pouvoir distinct original		
requête (y compris la ou les feuilles pour déclaration) :	: 5	3. <input type="checkbox"/> Original du pouvoir général		
description (à l'exception de la partie réservée au listage des séquences)	: 7	4. <input checked="" type="checkbox"/> Copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence : 33747	: 1	
revendications	: 2	5. <input type="checkbox"/> Explication de l'absence d'une signature		
abrégé	: 1	6. <input checked="" type="checkbox"/> Document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) :	: 1	
dessins	: 1	7. <input type="checkbox"/> Traduction de la demande internationale en (<i>langue</i>) :		
Sous-total de feuilles	: 16	8. <input type="checkbox"/> Indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposé		
Partie de la description réservée au listage des séquences (<i>nombre réel de feuilles si cette partie est déposée sous forme papier, qu'elle soit ou non également déposée sous forme déchiffrable par ordinateur; voir b) ci-après</i>) :		9. <input type="checkbox"/> listage des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer aussi le type et le nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre))		
Nombre total de feuilles	: 16	i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)		
b) partie de la description réservée au listage des séquences déposée sous forme déchiffrable par ordinateur		ii) <input type="checkbox"/> (<i>seulement lorsque la case b)i) ou b)ii) de la colonne de gauche est cochée</i>) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter		
i) <input type="checkbox"/> seulement (en vertu de l'instruction 801.a)i))		iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et la partie réservée au listage des séquences mentionnée dans la colonne de gauche		
ii) <input type="checkbox"/> et également sous forme papier (en vertu de l'instruction 801.a)ii))		10. <input checked="" type="checkbox"/> Autres éléments (<i>préciser</i>) : Copie RR FR... : 2		
Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figure la partie réservée au listage des séquences (<i>exemplaires supplémentaires à indiquer au point 9.ii), dans la colonne de droite</i>):		Langue de dépôt de la demande internationale : Français		
Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégé :	: unique			

Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN

À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et, à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).

Siemens VDO Automotive

BAROGHEL Pierre

TEULINGS, Wim

PUECH, Didier

LANDO, Jean-Louis

Réservé à l'office récepteur

1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :

06.10.03

06 OCT 2003

2. Dessins

 reçus :

3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :

4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :

5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA/

6. Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche. non reçus :

Réservé au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :

Cadre n° IX BORDEREAU DE LANGUE DE DÉPÔT			
La présente demande internationale contient :		Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (<i>cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément</i>)	
a) le nombre de feuilles suivant sous forme papier :			
requête (y compris la ou les feuilles pour déclaration) :	: 5	<input type="checkbox"/> Feuille de calcul des taxes	:
description (à l'exception de la partie réservée au listage des séquences) :	: 7	<input type="checkbox"/> Pouvoir distinct original	:
revendications	: 2	<input type="checkbox"/> Original du pouvoir général	:
abrégé	: 1	<input checked="" type="checkbox"/> Copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence : 33747	: 1
dessins	: 1	<input type="checkbox"/> Explication de l'absence d'une signature	:
Sous-total de feuilles	: 16	<input checked="" type="checkbox"/> Document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) :	: 1
Partie de la description réservée au listage des séquences (<i>nombre réel de feuilles si cette partie est déposée sous forme papier, qu'elle soit ou non également déposée sous forme déchiffrable par ordinateur; voir b) ci-après</i>) :		<input type="checkbox"/> Traduction de la demande internationale en (<i>langue</i>) :	
Nombre total de feuilles : 16		<input type="checkbox"/> Indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposé	
b) partie de la description réservée au listage des séquences déposée sous forme déchiffrable par ordinateur		<input type="checkbox"/> 9. listage des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer aussi le type et le nombre de supports (disquette, CD-ROM; CD-R ou autre))	
i) <input type="checkbox"/> seulement (en vertu de l'instruction 801.a)i))		i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)	
ii) <input type="checkbox"/> et également sous forme papier (en vertu de l'instruction 801.a)ii))		ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case b)i) ou b)ii) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter	
Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figure la partie réservée au listage des séquences (<i>exemplaires supplémentaires à indiquer au point 9.ii), dans la colonne de droite</i>):		iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et la partie réservée au listage des séquences mentionnée dans la colonne de gauche	
Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégé : unique		10. <input checked="" type="checkbox"/> Autres éléments (<i>préciser</i>) : Copie RR FR... : 2	
		Langue de dépôt de la demande internationale : Français	
Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRESENTANT COMMUN			
À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et, à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).			
Siemens VDO Automotive			
 BAROGHEL Pierre TEULINGS, Wim PUECH, Didier LANDO, Jean-Louis			

Réservé à l'office récepteur		
1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale : 06 OCT 2003 (06.10.03)		
2. Dessins		
<input type="checkbox"/> reçus : <input type="checkbox"/> non reçus :		
3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :		
4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :		
5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA/		
6. <input type="checkbox"/> Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche.		

Réservé au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning
Operations and is not part of the Official Record**

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

- BLACK BORDERS**
- IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES**
- FADED TEXT OR DRAWING**
- BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING**
- SKEWED/SLANTED IMAGES**
- COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS**
- GRAY SCALE DOCUMENTS**
- LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT**
- REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY**
- OTHER:** _____

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.